

SEPA-Lastschriftmandat

Vivaldi Orchester Karlsfeld e.V.
Katrín Nozicka
Leinortstr.14
85757 Karlsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000058105

Ich ermächtige den Vivaldi Orchester Karlsfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vivaldi Orchester Karlsfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Adresse

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers